

**Anmeldung zum Leitungsrefresher I  
„Beruflicher Alltag im Ambulanten Hospizdienst – Herausforderungen & Chancen!“**

**Montag, 13.05. bis Mittwoch, 15.05.2024 in Stapelfeld bei Cloppenburg**

**Seminarzeiten:** Montag: 10:00 – 18:15 Uhr  
Dienstag: 09:00 – 18.15 Uhr  
Mittwoch: 09:00 – 14:00 Uhr

**Ort:**

- Katholische Akademie Stapelfeld, Stapelfelder Kirchstraße 13, 49661 Cloppenburg

**Themen:**

- Alltägliche Herausforderungen und Chancen
- Eigene Motivation reflektieren und stärken
- Bearbeitung von aktuellen Anliegen in der Praxis der ambulanten Hospizarbeit

**Referentin:**

- Renate Lohmann  
- Dipl. Pädagogin, Palliativ-Care-Fachkraft, Mediatorin, Supervisorin (SG)

Das Seminar ist an der Praxis der Ambulanten Hospizarbeit ausgerichtet und berücksichtigt entsprechend die jeweiligen Erfahrungen in der Rolle der Koordination mit den regionalen und personellen Besonderheiten.

**Kosten:**

- 400,00 € inkl. Übernachtung im Einzelzimmer und Vollpension
- zu überweisen auf das Konto des Hospiz- und PalliativVerband Niedersachsen e.V. bis zum 29.04.2024

**Verwendungszweck:**

- **Name der/des Teilnehmenden**
- **Leitungsrefresher I vom 13.05.-15.05.2024**

**Zu überweisen auf:**

- Norddeutsche Landesbank **IBAN: DE18 2505 0000 0199 9792 38;**  
**BIC: NOLADE2HXXX**

Abmeldungen ab vier Wochen vor Seminarbeginn können nicht erstattet werden.  
Kurzfristige Abmeldungen werden anteilig in Rechnung gestellt.

**ANMELDUNG:**

**Ich melde mich verbindlich zum Seminar „Begleitung der Begleitenden“**

**(Leitungsrefresher I) vom 13.05. bis 15.05.2024 an:**

**Vor- u. Nachname/ Name der Institution (Stempel)/ E-Mail/ Telefon:**

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 400,00 € incl. Übernachtung im EZ, Verpflegung und Material wird bis zum 29. April 2024 auf das Konto des Hospiz- u. PalliativVerband Niedersachsen e.V. überwiesen.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage unter: [www.hospiz-nds.de](http://www.hospiz-nds.de)

Ich habe die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiere sie und melde mich hiermit verbindlich an:

-----  
Ort, Datum

-----  
persönliche Unterschrift Teilnehmer\*in

**Bitte die Anmeldung senden an:**

**Per Brief      oder**

**Per Mail (gescannt) an: [info@hospiz-nds.de](mailto:info@hospiz-nds.de)**